

DEMANDE D'ADMISSION EN HOSPITALISATION SERVICE DE CRISE ALZHEIMER ET TROUBLES APPARENTES

Demande à envoyer **UNIQUEMENT** par courrier sécurisé **MEDIMAIL**
Joindre impérativement les traitements en cours ainsi que les comptes rendus (IRM, TDM, CR
Neurologique...)
psychogeriatric.secretariat@bonsauveurlby.fr

DATE DE LA DEMANDE :

Demandeur : <input type="checkbox"/> Médecin Traitant <input type="checkbox"/> Médecin Coordonnateur <input type="checkbox"/> Médecin Hospitalier	Coordonnées du demandeur :
Médecin Traitant informé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Coordonnées du médecin Traitant :

PATIENT :

Nom d'Usage :	Prénom :	Nom de naissance :
Date et lieu de naissance :		
Adresse domicile ou EHPAD :		
Conditions de vie antérieure à l'hospitalisation :		

Personnes ressource (nom, prénom, lien de parenté et coordonnées :

PROTECTION JURIDIQUE :

Non Habilitation Familiale Curatelle Tutelle En cours

CADRE DE LA DEMANDE :

Décrire le contexte et les éléments cliniques motivant la demande :

Devenir à l'issue de l'hospitalisation :

- Retour à domicile
- EHPAD : Demande en cours sur via trajectoire
- Révision du projet de vie

TROUBLES REPERES

<input type="checkbox"/> Troubles anxieux	<input type="checkbox"/> Hallucinations	<input type="checkbox"/> Apathie
<input type="checkbox"/> Comportement aberrants	<input type="checkbox"/> Idées délirantes	<input type="checkbox"/> Dépression
<input type="checkbox"/> Troubles du sommeil	<input type="checkbox"/> Agitation, cris, opposition	<input type="checkbox"/> Troubles de l'appétit
<input type="checkbox"/> Excitation / Euphorie	<input type="checkbox"/> Désinhibitions	<input type="checkbox"/> Fugue

AUTONOMIE :

A: Fait seul

B: Aide partielle

C : Dépendant

	A	B	C
Transfert / Replacement			
Toilette			
Élimination	Urinaire		
	Fécale		
Habillement			
Alimentation			
Orientation			
Communication pour alerter			

APPAREILLAGE NECESSAIRE :

	Oui	Non
Fauteuil roulant		
Lit médicalisé		
Matelas anti escarre		
Déambulateur		
Orthèse		
Prothèse		
Pace maker		